Alcaldía Municipal de Yopal

# DEVOLUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR

| I. DATOS GENERALES DE LA DEVOLUCIÓN... | | | |
|---|---|---|---|
| | 1RA VEZ | 2DA VEZ | 3RA VEZ |
| FECHA | 03 \| 10 \| 2024 | \| \| | DÍA \| MES \| AÑO |
| HORA | 04:00 PM | | |
| DE | | | |
| PARA | **LAURA SANCHEZ** | | |
| SECRETARIA | SEC. GOBIERNO | | |
| CONTRATO/CONVENIO | 1575.2024 | | |

| II. IDENTIFICACIÓN DE INCONSISTENCIAS... | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM | | 1RA VEZ | 2DA VEZ | 3RA VEZ | OBSERVACIONES |
| 1. | No CONTRATO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 2. | FECHA DE CONTRATO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 3. | OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 4. | NIT | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 5. | RÉGIMEN DEL IMPUESTO A LAS VENTAS | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 6. | FACTURA DE VENTA | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 7. | REGISTRO PRESUPUESTAL | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 8. | C.D.P. | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 9. | PERIODO DE PAGO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 10. | FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 11. | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 12. | FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 13. | FORMA DE PAGO DEL CONTRATO | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 14. | FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ACTA | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 15. | FECHA DE PAGO DE ESTAMPILLAS Y PUBLICACIÓN | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 16. | PÓLIZAS DE SEGUROS | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 17. | PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | ☐ | ☐ | ☐ | |
| 18. | ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO | ☐ | ☐ | ☐ | |

| III. IDENTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS FALTANTES... | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ☐ | ☐ | ☐ | |
| | | ☐ | ☐ | ☐ | |
| | | ☐ | ☐ | ☐ | |

**IV OBSERVACIONES:**

Una vez revisada la documentación de cuentas, se evidencia que presenta la siguiente inconsistencia:

1. En el documento "Acta Parcial" en el ítem "Pago a Seguridad Social" se encuentra error en la digitación del periodo de inicio. Planilla No. 4569746837.

**NOTA:** FAVOR AL RADICAR NUEVAMENTE LA CUENTA ANEXAR ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS EN LOS CUALES SE HICIERON LAS CORRECCIONES

| DEVOLUCIÓN 1RA VEZ | DEVOLUCIÓN 2DA VEZ | DEVOLUCIÓN 3RA VEZ |
|---|---|---|
| FIRMA | FIRMA | FIRMA |
| NOMBRE | NOMBRE [] | NOMBRE [] |
| CARGO | CARGO [] | CARGO [] |



GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

Alcaldía Municipal de Yopal

**RADICACION DE CUENTAS**
**MUNICIPIO DE YOPAL**
**NIT. 891.855.017-7**

# RADICACIÓN DE CUENTAS

**No.** 11236

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** jueves, 3 de octubre de 2024 11:18 | **No. Radicado:** 11236 | **Centro de costo:** ALCALDIA HDA |

| No. Identificación | Nombre | Teléfono |
|---|---|---|
| 1118541890 | LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA | 12345678910 |

| Correo | Dirección | Municipio |
|---|---|---|
| | YOPAL CASANARE | YOPAL - CASANARE |

**Elaborado por:** Nicole Carolina Sepulveda Forero

**Designado para revisión:** Misael Cruz Negro

| Contrato | Vigenci | Tipo Vigencia | CDP | RP | Clase | Tipo | Valor CDP | Valor RP | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1575.2024 | 2024 | Vigencia Actual | 24 1497 | 24 2113 | CONTRAT | CONT | $ 48.400.000 | $ 12.100.000 | $ 1.100.000,0 |

(1) Acta parcial. Pago a S.S. periodo de inicio incorporado planilla 4569746837

03 OCT 2024
11-30

CÓDIGO: AP2-F16
VERSIÓN: 7
FECHA DE APROBACIÓN 20/09/2024



LAT-0969

Alcaldía Municipal
de Yopal

# ACTA DE LIQUIDACIÓN

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA No. 3 DE 2024-10-02 | Contrato No. 1575 de 2024-05-03 |

**II. GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).
2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.

**III. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| MODALIDAD DE CONTRATO | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | DESARROLLAR ACCIONES LEGALES A TRAVES DE LA ARTICULACIÓN COMUNITARIA PARA LA ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN Y LA REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASÍ COMO PROMOVER LA CONVIVENCIA PACÍFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ – PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL. | | |
| CONTRATISTA | LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA | NIT O C.C | 1118541890-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | | NIT O C.C | 1118541890-9 |
| SUPERVISOR | JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ | NIT O C.C | 1116547454 |
| INTERVENTOR | | NIT O C.C | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO $12.100.000,00 M.L.C. | Doce Millones Cien Mil Pesos | |
| EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X | TIENE MAS DE UN ANTICIPO SI__NO_X_ | PORCENTAJE: 0% |
| VALOR DEL ANTICIPO: 0 | Cero Pesos | |
| EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X | TIENE MAS DE UN ADICIONAL SI: NO: X | |
| VALOR ADICIONAL $0,00 | Cero Pesos | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO $12.100.000,00 | Doce Millones Cien Mil Pesos | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLAZO DEL CONTRATO | Dos (2) MESES Y Seis (6) DIAS | | FECHA DE LEGALIZACION | 2024-05-09 |
| FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO | 2024-05-09 | | FECHA DE TERMINACION | 2024-07-14 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE : | 2024-07-09 | HASTA: | 2024-07-14 |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1200.170.2024 - 1497 | 2024-04-25 | 2.3.2.02.02.009.45.03 | Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $48.400.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| - | - | - | - | - |

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NUMERO RP** | **FECHA RP** | **CODIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1200.170.2024 - 2113 | 2024-05-06 | 2.3.2.02.02.009.45.03 | Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $12.100.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
| - | - | - | - | - |

En la ciudad de Yopal, a los Dos (02) días del mes de Octubre de 2024 se reunieron: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118541890 de YOPAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) DE GOBIERNO el(la) dr(a) JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ de la SECRETARIA DE GOBIERNO con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

Los numerales 1 Y 2 solo aplican para contratos de Obra y consultoría:

1. A fecha de la presente acta se constató que el día _____ de _____de _____, el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las obras objeto del contrato, cumpliendo a cabalidad con el plazo estipulado en el mismo y que estas obras se encuentran ejecutadas a entera satisfacción de la interventoría/supervisión del respectivo contrato.
2. Que el día ___ de _____ de ____ el contratista hace entrega real y efectiva de la totalidad de las obras ejecutadas objeto del contrato a la interventoría y supervisión del contrato, quienes la reciben a entera satisfacción y se suscribe la respectiva acta No.__: Acta de recibo final del contrato, soporte de la presente acta.

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales
3. Por tratarse de Contrato de Prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no genera vinculación laboral, y por lo tanto no se reconocerán ni liquidarán prestaciones sociales, según lo pactado en el numeral noveno del contrato.
4. Durante el desarrollo del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuencia, no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.
5. La entidad contratante deja expresa constancia que una vez firmada la presente acta de liquidación del contrato, ésta no responderá por ningún tipo de reclamación que pudiera ser presentadas por terceros ante esta entidad.
6. El contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

## IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

| | SALUD | PENSION | ARL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4568302404 | 4568302404 | 4568302404 |
| VALOR | $55.000,00 | $70.400,00 | $2.300,00 |
| VALOR INTERES | $600,00 | $700,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-07-01 | PERIODO FIN | 2024-07-06 |
| VALOR TOTAL | $129.100,00 | Base Cotización o IBc | $440.000,00 |
| FECHA PAGO | 2024-09-05 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PORVENIR S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 4569746837 | 4569746837 | 4569746837 |
| VALOR | $73.400,00 | $93.900,00 | $3.100,00 |
| VALOR INTERES | $1.900,00 | $2.500,00 | $100,00 |
| PERIODO INICIO | 2024-07-07 | PERIODO FIN | 2024-07-14 |
| VALOR TOTAL | $174.900,00 | Base Cotización o IBc | $586.667,00 |
| FECHA PAGO | 2024-09-27 | | |

## V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

| No. Acta | Valor | Amortizar | No. Orden | Fecha Pago | No. Comprobante | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $5.500.000,00 | $0,00 | | | | |
| 2 | $5.500.000,00 | $0,00 | | | | |

## VI. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

**PRORROGAS**

| Prórroga No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

| Acta No. | Tiempo |
|---|---|
| - | - |

**VALOR ADICIONES**

| Adicional No. | Valor (M.L.C.) |
|---|---|
| - | - |

## VII. GARANTIAS

| COMPAÑÍA ASEGURADORA | NO. PÓLIZA | AMPARO | VIGENCIA DEDE | VIGENCIA HASTA | FECHA APROBACION | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 57-46-101006038 | CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO | 2024-05-03 | 2025-01-15 | 2024-05-07 | $1.210.000,00 |

## VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $12.100.000,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $12.100.000,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| VALOR ACTA No. 1 | $5.500.000,00 | $0,00 | $5.500.000,00 |
| VALOR ACTA No. 2 | $5.500.000,00 | $0,00 | $5.500.000,00 |
| PRESENTE ACTA | $1.100.000,00 | $0,00 | $1.100.000,00 |
| TOTAL | $12.100.000,00 | $0,00 | $12.100.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $0,00 | | |

## IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: 12.100.000,00 | Doce Millones Cien Mil Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | Dos (2) MESES Y Seis (6) DIAS | FECHA DE TERMINACION | 2024-07-14 |
| VALOR EJECUTADO: $12.100.000,00 | | | |
| PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 % | | | |
| VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: $0,00 | | | |

El Interventor/Supervisor certifica que:

1. Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
2. Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N°_____.
3. Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA : GARANTÍAS
4. En cumplimiento con el artículo 2º de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable.

5. Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia.
6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1575 de 2024-05-03, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument
7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1575 de 2024-05-03, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES: | EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS POR UN VALOR DE $ 484.000.00 DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROCULTURA $ 121.000<br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR $ 363.000<br>ESTAMPILLA PRODEPORTE $ 0.00<br><br>- EL SECRETARIO DE GOBIERNO, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) EXIGIDOS POR LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.<br><br>- EL SECRETARIO DE GOBIERNO, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA VIGENCIA POR CONCEPTO DE PQRSD. |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Dos (02) días del mes de Octubre de 2024.

Laura Vanessa Sanchez

LAURA VANESSA SÁNCHEZ VILLABONA
**CONTRATISTA**

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
**SUPERVISOR**

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LAURA VANESSA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118541890, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA con documento CC 1118541890, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4569746837 | Tipo de Planilla | N-CORRECCIONES |
| Periodo Cotizado Otros | JULIO/2024 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2024 |
| Fecha Pago | 2024/09/27 | Número de Autorización | 9990127991 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días | 14 | Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | Normal | | |
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 14 | Tarifa | 12,500 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 14 | Tarifa | 0,522 % |
| Clase de Riesgo | 1 | | |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Revisado 27-09-2024

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118541890 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 6 20 43 | TELÉFONO: | 6356146 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4568302404 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 13 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999917073 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 70.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 70.400 | $ 700 | $ 71.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 70.400** | **$ 700** | **$ 71.100** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 55.000 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 55.000 | $ 600 | $ 0 | $ 55.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 55.000** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 55.600** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.300 | $ 2.300 | $ 100 | $ 0 | $ 2.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 2.300** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 2.400** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118541890 | SANCHEZ VILLABONA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.200.000 | | | | NO | 06 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 6 | $ 440.000 | $ 70.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 70.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 440.000 | $ 55.000 | $ 0 | $ 55.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 440.000 | 111854189 | $ 2.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 129.100** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1118541890 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA |
| CIUDAD/MUNICIPIO | YOPAL | DEPARTAMENTO | CASANARE |
| DIRECCIÓN | CALLE 6 20 45 | TELÉFONO | 6356146 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA). | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | 4569746837 | TIPO DE PLANILLA | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES julio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | 35 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd). | | 2024/09/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | 9999127991 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | 4568302494 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | 2024/09/05 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 230301 | 230301 PORVENIR | 1 | $ 93.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.500 | $ 0 | $ 93.900 | $ 2.500 | | $ 96.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 93.900 | $ 2.500 | | $ 96.400 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005 SANITAS S A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 73.400 | $ 0 | $ 1.900 | $ 0 | $ 75.400 | $ 1.900 | $ 0 | $ 75.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 73.400 | $ 1.900 | $ 0 | $ 75.300 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-23 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 3.100 | $ 3.100 | $ 100 | $ 0 | | $ 3.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 3.100 | $ 100 | $ 0 | | $ 3.200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | EXTRANJERO NO OBLIGADO A TRIBUTARIA | IRO | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1118541890 | SANCHEZ VILLABONA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.200.000 | | | NO | 05 | | | | | A | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 6 | $ 440.000 | $ 70.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 70.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 440.000 | $ 55.000 | $ 0 | $ 55.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 440.000 | 1118541890 | $ 2.300 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1118541890 | SANCHEZ VILLABONA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.200.000 | | | NO | 14 | | | | | C | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 14 | $ 1.026.667 | $ 164.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 164.300 | EPS005-SANITAS S.A. | 14 | $ 1.026.667 | $ 129.400 | $ 0 | $ 129.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 14 | $ 1.026.667 | 1118541890 | $ 5.400 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1118541890 | SANCHEZ VILLABONA LAURA VANESSA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.200.000 | | | NO | 14 | | | | | R | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 5 | $ 366.667 | $ 93.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 93.900 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 366.667 | $ 73.400 | $ 0 | $ 73.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 366.667 | 1118541890 | $ 3.100 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 174.900 |
|---|---|

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
DV: 8
N. OS: 953465391 110263 PILA RECAUDO 886631
Cliente: 27/09/2024 08:36:26
Fecha: 905646
PAP: 1118541890
Identificacion: LAURA VANESSA
Nombre: SANCHEZ
Apellido 1.: VILLABONA
Apellido 2.: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 6333333333
TELEFONO: 4569746837
Codigo Planilla: 2024/07
Periodo Pago: 0
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1118541890Valor: $174.900,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

# INFORME DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1575 DEL 03 DE MAYO DE 2024

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Contratista** | LAURA VANESSA SAMCHEZ VILLABONA |
| **Identificación** | 1.118.541.890 |
| **Fecha de suscripción del Contrato** | 2024-05-03 |
| **Objeto** | DESARROLLAR ACCIONES LEGALES A TRAVES DE LA ARTICULACION COMUNITARIA PARA LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCION Y LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO PROMOVER LA CONVIVENCIA PACIFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ -PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL |
| **Plazo de Ejecución** | DOS (2) MESES Y SEIS (6) DIAS |
| **Fecha de Iniciación** | 2024-05-09 |
| **Fecha de Finalización** | 2024-07-14 |

## 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Valor total del Contrato** | DOCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($12.100.000.00) |
| **Valor ejecutado** | DOCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($12.100.000.00) |
| **Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar** | CERO (0) |
| **Porcentaje de Ejecución** | 100% |
| **Porcentaje por Ejecutar** | 0% |
| **Estado de la Garantía** | Vigente |
| **Matriz de Riesgos del Contrato** | Sin afectación. |

## 3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

### 3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el(la) contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de los productos del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

| Actividad | Evidencias o Soportes |
|---|---|
| **1.** Prestar asistencia legal en la estructuración de informes de cumplimiento para el acatamiento de órdenes judiciales derivadas de medios de control (acciones populares, reparación directa, nulidad y restablecimiento de derechos, tutelas, arbitramiento), de acuerdo con lo estipulado en la ley 1801 de 2016. Este respaldo se enmarca en la elaboracion e implementacion del plan integral de convivencia, seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. el objetivo es asegurar que todos los informes de cumplimiento, relacionado con acciones de seguridad y convivencia reciban la asistencia profesional necesaria para su ejecución. | En el periodo comprendido del 09 de mayo al 14 de julio de 2024, el contratista realizo las siguientes acciones en el marco del Plan Integral de Convivencia Ciudadana, Justicia y Paz:<br><br>realizó la verificación de las actuaciones realizadas por la secretaria de gobierno en el marco de la Acción Popular 2014-016 por medio del trabajo interinstitucional con el fin de lograr acciones afirmativas para la comunidad de mi nueva esperanza en el marco de las ordenes impartidas por el Juzgado Segundo Administrativo.<br><br>Realizo capacitaciones en el marco de la ley 1801 de 106 en la comuna VI y VII que buscan informar sobre la adopción de buenas prácticas para prevenir y mitigar el impacto del delito.<br><br>Revisión Normativa y Jurisprudencia relevante frente a la recuperación, mejoramiento y mantenimiento de sitios críticos para la recuperación del espacio público.<br><br>identificación de las obligaciones específicas impuestas, desglose de las tareas concretas y asignación a las secretarias correspondientes.<br><br>verificación y acompañamiento de las acciones adelantas por pate de los gestores de seguridad y otras dependencias del Municipio.<br><br>colaboración y coordinación entre diferentes actores para asegurar un cumplimiento integral y efectivo en defensa del patrimonio público y la seguridad.<br><br>La información puede ser verificada y reposa en cada uno de los expedientes de la secretaria de Gobierno; así mismo se puede evidenciar en los anexos a cada uno de los informes presentados por la contratista, que reposan en la carpeta del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1578 del 03 de mayo de 2024, la cual obra en el archivo de gestión de la Alcaldía de Yopal. |
| **2.** Defender y soportar legalmente las diferentes inspecciones judiciales y de verificación cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control de conocimiento de cada medio de control delegado a la secretaria de gobierno en el marco de elaborar e implementar el plan integral de convivencia, seguridad ciudadana, | En el periodo comprendido del 09 de mayo al 14 de julio de 2024, el contratista realizo las siguientes acciones en el marco del Plan Integral de Convivencia Ciudadana, Justicia y Paz:<br><br>realizó la planeación y direccionamiento jurídico a las inspecciones de policía en actualización normativa de la ley 1801 de 2016 para la imposición de medidas correctivas |

| | |
|---|---|
| justicia y paz de Yopal. producto: una (01) base de datos con información actualizada de asistencia a inspecciones judiciales y de verificación cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control de conocimiento de cada medio de control delegado a la secretaria de Gobierno. | la preparación y planificación de la defensa y soporte legal de las diferentes inspecciones judiciales y de verificación cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control en el marco de la elaboración e implementación del Plan Integral de Convivencia, Seguridad Ciudadana, Justicia y Paz de Yopal, se llevaron a cabo las siguientes actividades:<br><br>Mantener actualizada toda la documentación relevante, organizada y accesible.<br><br>Revisión y cumplimiento de las actuaciones, intervenciones y decisiones por parte de la secretaria de gobierno<br><br>Realización de sesiones de capacitación para el personal involucrado en las inspecciones judiciales y de verificación<br><br>Coordinar de manera constante y fluida con la comunidad de Yopal y otras dependencias sus responsabilidades y debidos procesos en el marco de cada acción judicial adelantada<br><br>La información puede ser verificada y reposa en cada uno de los expedientes de la secretaria de Gobierno; así mismo se puede evidenciar en los anexos a cada uno de los informes presentados por la contratista, que reposan en la carpeta del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1578 del 03 de mayo de 2024, la cual obra en el archivo de gestión de la Alcaldía de Yopal. |
| **3.** Entregar una base de datos de los procesos judiciales a cargo de la secretaria de gobierno, detallando tipo de medio de control, numero de proceso, despacho judicial de conocimiento, pretensiones, partes del proceso, actuaciones realizadas, estado de cumplimiento de las obligaciones, último auto proferido. Producto: una (01) base de datos con información actualizada de asistencia a inspecciones judiciales y de verificación cuando sean requeridos por los despachos judiciales u organismos de control de conocimiento de cada medio de control delegado a la secretaria de gobierno, con asistencia profesional | En el periodo comprendido del 09 de mayo al 14 de julio de 2024, el contratista realizo las siguientes acciones en el marco del Plan Integral de Convivencia Ciudadana, Justicia y Paz:<br><br>Estructuración de la base de datos de procesos con la finalidad de realizar seguimiento detallado a cada caso, incluyendo fechas de audiencias, partes involucradas, intervinientes y últimas actuaciones procesales<br><br>Recolección de la información: compilación de todos los expedientes judiciales y documentos relacionado con los procesos a cargo de la secretaria<br><br>Diseño de la base de datos: Definición los campos necesarios para la base de datos: tipo de medio de control, número de proceso, despacho judicial de conocimiento, pretensiones, partes del proceso, actuaciones realizadas, estado de cumplimiento de las obligaciones, último auto proferido, entre otros.<br><br>Estructuración de la base, ingreso de datos, verificación y validación y entrega final.<br><br>La información puede ser verificada y reposa en cada uno de los expedientes de la secretaria de Gobierno; así mismo se puede evidenciar en los anexos a cada uno de los informes presentados por la contratista, que reposan en la carpeta del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1578 del 03 de mayo de 2024, la cual obra en el archivo de gestión de la Alcaldía de Yopal. |

2. El (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito.

   - Planilla No. 4558548278 seguridad social mes de MAYO de 2024
   - Planilla No. 4563004820 seguridad social mes de JUNIO de 2024
   - Planilla No. 4568302404 seguridad social mes de JULIO de 2024
   - Planilla No. 4569746837 seguridad social mes de JULIO de 2024

3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 484.000) de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| Estampilla proadulto mayor | [$ 363.000] |
| Estampilla procultura | [$ 121.000] |
| Estampilla prodeporte | [$ 00] |

.

4. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

**NOTA:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. MYCA-SGOB-CD-0171-2024 así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.

## 4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

## 5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| PROGRAMA | ACTIVIDAD | META | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| CON AUTORIDAD CONSTRUIMOS SEGURIDAD, | Elaborar e implementar el plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de yopal ciudad segura. | SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA PROYECTOS DE CONVIVENCIA Y | PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONVIVENCIA, JUSTICIA Y PAZ | | SEGURIDAD CIUDADANA. | PAZ Y PROCESOS QUE INVOLUCREN, IMPLEMENTADOS Y FORTALECIDOS |

## 6. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

El supervisor procede a evaluar el cumplimiento del contratista en la ejecución del contrato, estableciendo si se ha desarrollado eficientemente la ejecución contractual, y concluirá su evaluación con pronunciamientos oficiales sobre la aplicación de correctivos necesarios y requerimientos específicos sobre la ejecución contractual.

PERIODO DE EVALUACIÓN

| PERIODO DE EVALUACIÓN | | DEL NUEVE (09) DE MAYO AL CATORCE (14) DE JULIO DEL 2024 | |
|---|---|---|---|
| **ASPECTO** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS** | **CALIFICACIÓN** |
| **CUMPLIMIENTO Y ENTREGA** | 5,0 | EXCELENTE.- El contrato se terminó antes de lo estipulado por cumplimiento y entrega del bien o servicio. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contrato se terminó en la fecha estipulada. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contrato se entregó posterior a la fecha estipulada, pero no superior al 20% de la duración del mismo. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contrato se entregó en fecha posterior a la estipulada, superior al 20% de la duración del mismo. | |
| **CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista supera las expectativas y mejora las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías. | |
| **GARANTÍAS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado. | |
| | 3,5 | REGULAR.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista se rehúsa a constituir la garantías requeridas. | |
| **ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS** | 5,0 | EXCELENTE.- El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad. | 5,0 |
| | 4,0 | BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos. | |
| | 3,5 | REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad. | |
| **PRECIO** | 5,0 | EXCELENTE: El precio es competitivo | 5,0 |
| | 0,0 | NO CUMPLE: el precio no es competitivo | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | 5,0 | EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social. | |
| | 3,5 | REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas. | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN** | 5,0 | EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad. | 4,0 |
| | 4,0 | BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 3,5 | REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad | |
| | 0,0 | NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación | |
| **PROMEDIO** | | | 4.4 |

| **Criterios de Calificación Definida** | **PUNTAJE** | **RESULTADO** |
|---|---|---|
| | 4,5 - 5,0 | Excelente - Proveedor y/o contratista confiable y recomendado. |
| | 3,6 - 4,4 | Bueno - Proveedor y/o contratista confiable. |
| | 3,0-3,5 | Regular - Proveedor y/o contratista poco confiable. Condicionado y/o Sancionado |
| | 0,0 - 2,9 | No Confiable - Proveedor y/o contratista NO confiable. Restringido. |

El presente informe se firma en Yopal, a los (02) días del mes de octubre de 2024

Atentamente,

**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**
SECRETARIO DESPACHO – SECRETARIO DE GOBIERNO

Alcaldía Municipal de Yopal

# DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES DE BIENES O SERVICIOS EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR - MUNICIPIO DE YOPAL

**(Art. 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016, Unico Reglamentario en Materia Tributaria)**

**MUNICIPIO DE YOPAL NIT No. 891.855.017-7**

**Autorización numeración DIAN 18764004901093 Septiembre 29 de 2020 Rango autorizado prefijo MY No. 1 al 4.000 vigencia 24 meses**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA DE GENERACION:** | YOPAL, 02 DE OCTUBRE DE 2024 | **No.** | MY- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL VENDEDOR:** | **LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA** | **NIT / CC:** | 1118541890-9 |
| **No. CONTRATO:** | 1575 DEL 03 DE MAYO 2024 | **TELEFONO:** | 3214665409 |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | PAGO ACTA DE LIQUIDACION DEL CTO 1575-2024 CUYO OBJETO ES DESARROLLAR ACCIONES LEGALES A TRAVES DE LA ARTICULACION COMUNITARIA PARA LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCION Y LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO PROMOVER LA CONVIVENCIA PACIFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ - PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL. PERIODO DE COBRO COMPRENDIDO DEL 09 DE JULIO AL 14 DE JULIO DE 2024 | $ 1.100.000 | 1.100.000 |
| **SON: UN MILLON CIEN MIL PESOS** | | **TOTAL $** | **$ 1.100.000** |

Laura Vanessa Sanchez

**FIRMA DEL PROVEEDOR**
**LAURA VANESSA SANCHEZ VILLABONA**
CC.__X__ O NIT. ___ C.C 1.118.541.890

**FIRMA ACEPTADA**
**JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CC._X___ O NIT. _ C.C 1.116.547.454